



SOLICITUD DE ACCESO

AYUNTAMIENTO

Nombre:

Dirección:

USUARIOS (se adjuntará una página por cada usuario)

Datos Generales	Primer Apellido:						
	Segundo Apellido:						
	Nombre:		NIF:				
	Correo Electrónico:						
	Teléfono:		Teléfono Móvil:				
	Puesto de trabajo:						
Solicitud de:	Alta		Modificación		Baja		
Tipo de acceso a SICAL:	Todo		Solo Consultas		Solo Facturas		Otros
¿Necesita formación?	SI	NO	Nivel de Conocimiento:		Alto		Bajo

OBSERVACIONES**IMPORTANTE:**

Antes de presentar esta solicitud, es necesario haber enviado el alta a la red corporativa con la opción de SICAL marcada. Para esta gestión póngase en contacto con el C.A.U. Tecnológico a través del email cautecnologico@dipusevilla.es o en el teléfono 954550493.

ACEPTACIÓN DE NORMAS Y COMPROMISOS DEL USUARIO

El usuario solicitante, empleado público del Ayuntamiento, declara:

- 1.- No ceder a terceros su identificación personal (usuario y contraseña)
- 2.- Comunicar a INPRO urgentemente cualquier circunstancia que pueda afectar a la confidencialidad de la identificación que le ha sido asignada

Firma Interventor/a:**Fecha:****Sello y Registro del Ayuntamiento.**